

Universidad del sureste

Nombre de alumnos:

Ángel Gabriel Rodríguez Gómez

Nombre del profesor:

Joanna Judith Casanova Ortiz

Nombre del trabajo:

Super nota

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Nutrición clínica

Cuatrimestre:

Tercer

Grupo:

B

tratamientos nutricios

- 1..Reducir el aporte de calorías
- 2..Elegir alimentos más saludables
- 3..Limitar el consumo de alimentos más calóricos
- 4..Planificar las comidas



complicaciones

- 1-Diabetes tipo 2
- 2-Infertilidad
- 3-Presión arterial alta
- 4-Enfermedad cardíaca
- 5-Ciertos cánceres (mama, colon y endometrio)
- 6.Ataque cerebral



Obesidad

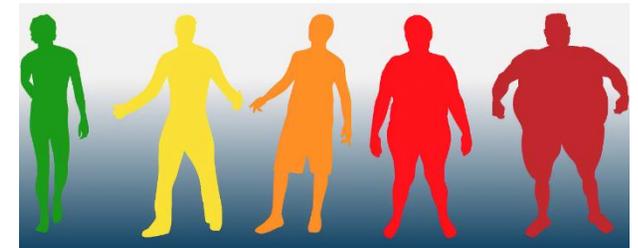


La obesidad es una enfermedad compleja que consiste en tener una cantidad excesiva de grasa corporal.



síntomas

- 1.. Peso corporal superior a la media
- 2.. Problemas para dormir
- 3.. Apnea del sueño
- 4.. Venas varicosas
- 5.. Problemas de la piel provocados
- 6.. Cálculos biliares
- 7.. Artrosis en las articulaciones que soportan peso, especialmente las rodillas



Clasificación

Normopeso: IMC 18,5 - 24,9 Kg/m²

Sobrepeso: IMC 25 -29 Kg/m²:

Obesidad grado I con IMC 30-34 Kg/m²

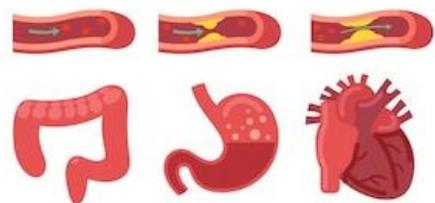
Obesidad grado II con IMC 35-39,9

Obesidad grado III con IMC \geq 40

Obesidad de tipo IV (extrema) con IMC $>$ 50

Complicaciones

- 1-Enfermedad de la vesícula biliar
- 2-Enfermedad del hígado graso
- 3-Colesterol alto
- 4-Apnea del sueño y otros problemas respiratorios
- 5-Dolor lumbar crónico
- 6-Artritis



Clasificación

Normopeso: IMC 18,5 - 24,9 Kg/m²

Sobrepeso: IMC 25 -29 Kg/m²:

Obesidad grado I con IMC 30-34 Kg/n

Obesidad grado II con IMC 35-39,9

Obesidad grado III con IMC >= 40

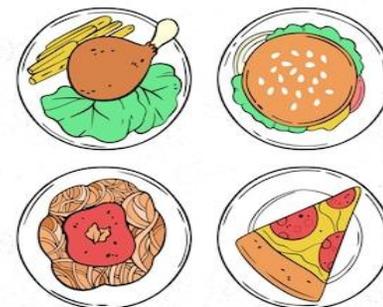
Obesidad de tipo IV (extrema) con IMC >50



sobrepeso



El sobrepeso es una acumulación excesiva y anormal de grasa corporal perjudicial para la salud.



Tratamiento nutricional

- 1..Fijarse metas realistas. Fijarse metas realistas para adelgazar es un primer paso importante para bajar de peso y...
- 2..Cambios en el estilo de vida. Concéntrense en balancear la energía que ingieren (las calorías de los alimentos y...
- 3..Una alimentación saludable. Una alimentación saludable le da al cuerpo los nutrientes que necesita...

Síntomas

- 1..La ropa queda apretada y se necesita una talla más grande.
- 2..La báscula muestra que ha habido un aumento de peso.
- 3..Hay exceso de grasa en la cintura.
- 4..Los valores del índice de masa corporal y de la circunferencia de cintura son más altos que lo normal.



La nutrición enteral es la administración directa al tracto gastrointestinal de todos aquellos nutrientes que necesita la persona para recuperarse y mantener sus funciones vitales.



Ventajas

Menor riesgo de aspiración en pacientes con disfagia. Es más fisiológica que la nutrición parenteral (NPT). Tiene efecto trófico, la ausencia de nutrientes en la luz intestinal produce atrofia en las vellosidades, por lo que con la nutrición enteral (NE) se mantienen intactas.



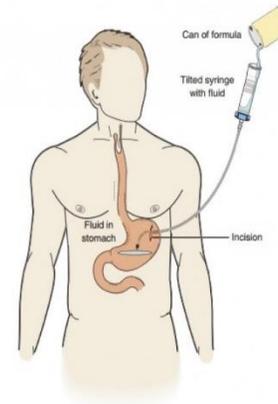
nutrición enteral



Vías de administración

vía oral: El soporte nutricional administrado por la boca

por sonda: La sonda o vía nasointestinal se utiliza desde hace años.



a quien se le prescribe

La **nutrición** enteral es la técnica de elección en todas aquellas situaciones en que el paciente presenta desnutrición o riesgo de padecerlo debido a la existencia de la imposibilidad de deglutir o de la negativa a hacerlo de forma voluntaria, debido a una lesión, enfermedad o trastorno mental.



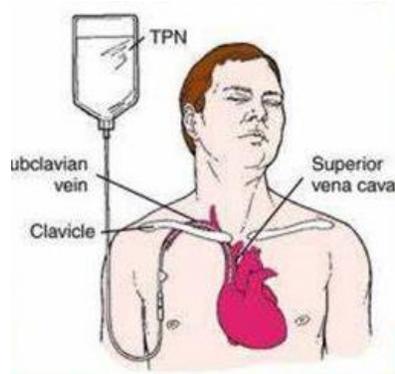
tiempo que se requiere

Indicaciones de la nutrición enteral. Se consideran indicaciones de la nutrición enteral todos aquellos casos en que exista desnutrición o cuando la ingestión no se vaya a poder restablecer en por lo menos **7 días**, a condición principal de que el intestino sea capaz de tolerar este tipo de alimentación.

nutrición parenteral.

tiempo que se requiere

La nutrición parenteral cíclica se administra durante **12 a 16 horas por día**, normalmente



Via de administración

La Nutrición Parenteral (NP) consiste en la infusión de una mezcla de nutrientes por vía **intravenosa**. Puede administrarse por vía central o periférica: o Nutrición Parenteral Central (NPC): Es la forma de administración más frecuente, ya que permite aportar todos los nutrientes que el paciente necesita.

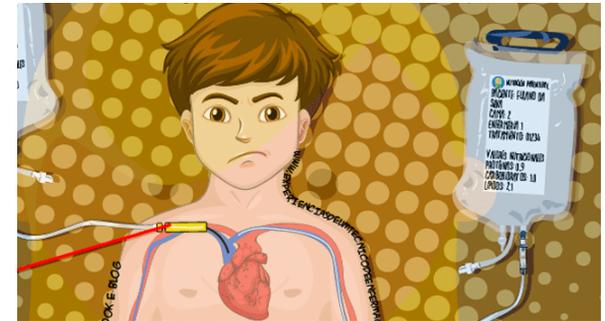


ventajas

lo que respecta a mayor provisión de energía y proteínas, pudiendo atenuar con ello el catabolismo proteico asociado al estado crítico, sin embargo, su uso se asocia también a algunas desventajas, principalmente mayor número de episodios de hiperglucemia, infecciones, entre otras



Nutrición parenteral total. Es un método de alimentación que rodea el tracto gastrointestinal. Se suministra a través de una vena, una fórmula especial que proporciona la mayoría de los nutrientes que el cuerpo necesita. Este método se utiliza cuando una persona no puede o no debe recibir alimentación por la boca.



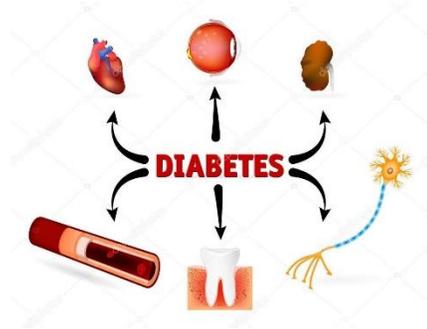
a quien se le prescribe

La **Nutrición** Parenteral está indicada en todos aquellos pacientes que son incapaces de ingerir por vía oral los nutrientes necesarios para cubrir parcial o totalmente sus necesidades nutricionales, ante la incapacidad o dificultad de utilización del tubo digestivo, bien por cirugía, en el postoperatorio inmediato o ante la necesidad de mantener en reposo el tubo digestivo.



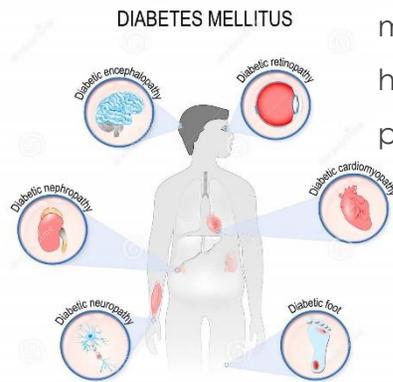
La diabetes Mellitus es una patología caracterizada por el aumento de la concentración de glucosa en sangre periférica de un paciente con un valor mayor de 110 mg/dL (valores de referencia en ayuno: 70-110 mg/dL), esto es un resultado en un desequilibrio en el metabolismo de los macronutrientes, principalmente carbohidratos (glucosa)

Diabetes mellitus



Síntomas

Los indicadores pueden incluir micción frecuente, sed o hambre excesiva y cambios del peso.



Diabetes tipo 1: causada generalmente por la destrucción autoinmune de las células β que suele provocar una deficiencia absoluta de insulina.

Diabetes tipo 2: causada por una pérdida progresiva de la secreción de insulina de las células β , con frecuencia superpuesta a una situación basal de resistencia a la insulina.

Diabetes mellitus gestacional (DMG): diagnosticada durante el segundo o tercer trimestre del embarazo, no existente antes de la gestación.

tratamiento

Las personas con diabetes mellitus tipo 1 han de: Inyectarse insulina para poder vivir. Realizar una monitorización de la glucosa. Seguir un plan de alimentación equilibrado. Realizar actividad física de forma regular.

Algunas de las consecuencias de la diabetes son: Ceguera (retinopatía diabética). Amputación de extremidades inferiores. Insuficiencia renal. Mayor riesgo de infarto al miocardio. Mayor riesgo de accidentes cerebrovasculares. Alta carga emocional al ser enfermedad crónica y dependiente (caso tipo 1).

